



RICHIESTA DI RIMBORSO DIRITTI DI SEGRETERIA

SUAP ASSOCIATO DELLA COMUNITA' MONTANA DI VALLE TROMPIA.

Il sottoscritto _____ intestatario dell'attività
_____ per la quale ha presentato la pratica con
oggetto _____, inviata in data
_____, all'ufficio SUAP del Comune di _____, per la quale ha
erroneamente versato in data _____ l'importo di € _____, 00 per le causali
_____,
consapevole del fatto che saranno accettate solamente domande di rimborso opportunamente motivate e
presentate entro il termine di 60 giorni dal pagamento e che alla quota eventualmente spettante verrà
trattenuto l'importo € 5,00 per rimborso spese amministrative,

RICHIEDE:

1. La restituzione degli importi erroneamente versati per i seguenti motivi:

_____.

2. Il versamento della suddetta quota **sul conto corrente bancario del sottoscritto**, avente cod. IBAN
_____ della Banca _____
Agenzia _____.

Allegati:

1. *Copia MAV pagato o quietanza di pagamento*
2. *Carta d'identità del richiedente*

Lì _____

Il Richiedente
